

(1) Диагностирована биполярная мания

- a. Постепенно прекращайте прием антидепрессантов
- b. Разберитесь с коморбидными тревожными расстройствами и злоупотреблением психоактивными веществами
- c. Примите во внимание информацию о том, может ли пациентка во время лечения забеременеть
- d. Проясните, какое лечение маниакальных эпизодов пациент получал раньше

(2) Есть смешанная симптоматика?

Да

(2a) Начинаяте прием кветиапина или другого антипсихотика второго поколения; могут потребоваться высокие дозы (600 мг/день или больше)

Есть улучшение

Поддерживающая терапия

Нет улучшений

(2b) Добавьте вальпроевую кислоту

(2c) Если нет улучшений, добавьте литий

Если нет улучшений, прекращайте прием неэффективных препаратов; не назначайте два антипсихотика одновременно

(5) Выберите один препарат из списка
Первая линия: карбамазепин, галоперидол, оланзапин, рисперидон, вальпроевая кислота
Вторая линия: арипипразол, азенапин, зипрасидон
Третья линия: клозапин

Если нет улучшений, прекращайте прием неэффективных препаратов, оставляйте те, что дают результат; не назначайте два антипсихотика одновременно

(6) Попробуйте другой препарат из пункта (5) или ЭСТ

Нет

На всех этапах:
- лоразепам +/- галоперидол внутримышечно в случае экстремальной ажитации
- ЭСТ рекомендуется пациентам
(a) резистентным к фармакотерапии
(b) с эффективной ЭСТ в анамнезе
(c) не переносящим побочные эффекты препаратов

(2d) Начинаяте лечение литием

(3) Если нет улучшений, добавьте кветиапин

(4) Если нет улучшений, замените кветиапин на другой антипсихотик второго поколения; рассмотрите возможность приема вальпроевой кислоты